

PLAN PARA PROFESIONALES Y ALUMNOS DE LA SALUD

SUMAS ASEGURADAS

Cobertura	Suma Asegurada
Muerte Por Accidente	\$ 100.000
Invalidez Perm. Total Y Parcial Por Accidente	\$ 100.000
Asistencia Medico Farmacéutica*	\$ 10.000
Franquicia	\$ 300
Gastos Tratamiento Hiv Y Hepatitis B	\$ 3.000
Costo Anual Por Persona	\$ 540*

(*)No incluye sellados

COBERTURA

Ámbito de la cobertura: Se cubre al asegurado mientras desarrolla la actividad declarada y el trayecto in itinere, no se cubren los itineres con uso de moto o similares.

Muerte por accidente: durante la jornada laboral e in-itinere

Invalidez permanente total y Parcial por accidente: durante la jornada laboral e in-itinere

Asistencia Medico Farmacéutica: por reintegro

Gastos tratamiento HIV y Hepatitis B: gastos del tratamiento **preventivo** en caso de posible contagio.

CONDICIONES

Edad de contratación: de 18 años a 68 años, con permanencia hasta los 69 años

Se debe determinar dirección exacta del lugar del trabajo.

Costos validos hasta 01/03/17

Casa Central
Av. Leandro N. Alem 584 - Piso12(1001)
Ciudad Aut. de Buenos Aires
TEL: (011) 5236-4300
casacentral@beneficio.com.ar

Sede Administrativa: Córdoba 1015 - Piso 2 - Of. 7 (2000) -Rosario -TEL: (0341) 527-1071
Oficina Salta: 20 de Febrero 388 - Local 6 - Salta (4400) - TEL: (0387) 480-0830
Oficina Córdoba: Ayacucho 341 - Piso 5 - Of. A - Córdoba (5000) - TEL: (0351) 568-1000
Oficina Jujuy: Balcarce 537 - Local 2 - San Salvador de Jujuy (4600) - TEL: (0387) 480-5061